

「ディズニーホテル」宿泊割引申込書

【「ディズニーホテル」を特典(10%割引)利用される場合の申込専用です】

一般財団法人 滋賀県社会保険協会あて

※申込書に必要事項を記入しFAXまたは返信用封筒(110円切手貼付)を添付
のうえお申込みください。

FAX番号 077-522-3424

事業所	事業所名 (必須)			
	事業所所在地 (必須)			
	事業所 整理記号		担当者氏名	
	電話番号		FAX	
申込者 (利用者)	申込者氏名 (利用者)必須		健康保険緒証 記号番号 (必須)	
	電話番号			

※「東京ディズニーリゾート・コーポレートプログラム利用券」と併用が可能です。利用券の申込は、「東京ディズニーリゾート・コーポレートプログラム利用券申込書」をお申込みください。

※特典利用に必要な「プランパスワード」の格納先の協会専用パスワード(有効期限あり)は事業所あてFAXにてお知らせします。